

Proof of Insurance For Allied Solutions



Please be sure your insurance policy needs to include:

1. Velocity Credit Union, control #2077, as LIENHOLDER/LOSS PAYEE PO Box 1089, Austin, TX 78767
2. Refer to loan contract for comprehensive and collision insurance deductible amounts.
3. Collateral must match collateral on loan document.
4. Policy Number, Policy Period, and Company Name MUST be listed.

Should you fail to maintain the required insurance throughout the life of the loan, we may (but shall not be required to and without prejudice to our rights if we do not) purchase a policy for our own protection and pass the cost of the policy on to you, the borrower.

You may submit your insurance declarations to docsend@fmg.alliedsolutions.net in PDF or TIF format.

You or your agent may visit www.myinsuranceinfo.com to provide proof of insurance.

Phone Number: (800) 998-0762

Website: www.myinsuranceinfo.com

Prueba De Seguro

Porfavor asegurese que su póliza de seguro necesita incluir:

1. Velocity Credit Union, numero de control 2077, como ACREEDOR/Beneficiario de Perdida PO Box 1089, Austin, TX 78767
2. Refierase al contrato de el prestamo para las cantidades de el deducible de cobertura comprensiva y colision
3. El colateral debe ser igual a como se describe el colateral en el documento del préstamo.
4. El Número de la Póliza, el PERIODO de la Póliza, y el Nombre de la Compañía DEBEN de estar incluidos.

Si usted falla en mantener el seguro requerido a través de la vida del préstamo, nosotros podemos (pero no será requerido a y sin el perjuicio a nuestros derechos sino lo hacemos) compra una póliza para nuestra

Puede enviar sus declaraciones de seguro a docsend@fmg.alliedsolutions.net en formato PDF o TIF.

Usted o su agente pueden visitar www.myinsuranceinfo.com para proporcionar prueba de seguro.

Numero de Telefono: (800) 998-0762

Sitio Web: www.myinsuranceinfo.com